

*К ВОПРОСУ О ЗДРАВООХРАНЕНИИ И САНИТАРНОЙ КУЛЬТУРЕ В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ
ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ*

ХАЛИД МОХАММЕД АБДО¹, А.С. БОЧКАРЕВА²

*¹Региональный госпиталь, Ливия, Аль-Куфра,
электронная почта: khalidtanial@hotmail.com*

*²Кубанский государственный технологический университет,
350072, Российская Федерация, г. Краснодар, ул. Московская, 2
электронная почта: bochka78@mail.ru*

В статье рассмотрены проблемы, связанные с вопросами здравоохранения и санитарной культуры СССР в годы Великой Отечественной войны. Указывается, что самых первых дней войны с фашистскими агрессорами здравоохранение Советского Союза сталкивается со сложнейшими задачами, требовавшими незамедлительного разрешения. Отмечается, что перед Наркомздравом СССР и всеми медицинскими работниками страны, стояла задача обеспечения квалифицированной и своевременной медицинской помощи военнослужащим, эвакуации раненых и больных. Показывается, что, несмотря на то, что в лечении раненых были задействованы практически все кадры медицинских работников страны, к началу войны преобразования медицинской службы Красной Армии осуществлялась медленно и часто непоследовательно. Говорится, что в этот период требовалось не допустить, а где-то и предотвратить появление и распространение различных эпидемий, подвергнуть перестройке всю систему органов здравоохранения. Отмечается, что в годы войны 1941-1945 гг. ни фронт, ни тыл не знали эпидемий инфекционных заболеваний, хотя в результате военных действий возникали условия, способствовавшие ухудшению эпидемической обстановки в ряде регионов. Подчеркивается, что немаловажную роль в складывании благоприятной эпидемиологической обстановки сыграла тотальная, всеобъемлющая пропаганда санитарно-противоэпидемических мероприятий. Она выступала наиболее активным, где-то, определяющим фактором, от которого в значительной степени зависел уровень и направленность проводимых противоэпидемических мероприятий. Отмечается, что только к концу первого года сражений на фронтах войны, была осуществлена унификация в применении научно обоснованных методов медицинской помощи раненым и детально разработана единая военно-полевая медицинская доктрина, что позволило нашим военным медикам в короткие сроки выполнить стоявшие перед ними задачи. Они смогли добиться возвращения в строй и к трудовой деятельности 72,3% раненных и 90,6% больных воинов от общего количества раненых и больных в ходе войны. Делается вывод о том, что к 1944 году в военно-полевой медицине произошли значительные изменения. Был накоплен богатый опыт обеспечения боевых действий в оборонительных и наступательных боях, учтены просчеты Верховного командования, появилось значительное количество лечебных учреждений, которые были укомплектованы профессиональными врачами, медицинскими сестрами, фельдшерами, фармацевтами и санинструкторами.

Ключевые слова: Великая Отечественная война, здравоохранение, санитарная культура, пропаганда, санитарно-противоэпидемические мероприятия.

Великая Отечественная война, как неотъемлемая часть Второй Мировой войны, стала одним из ключевых событий в развитии мировой медицины. В

сущности, именно она определила мировую эволюцию медицины всего последующего времени.

Уже с самых первых дней Великой Отечественной войны здравоохранение Советского Союза сталкивается со сложнейшими задачами, требовавшими незамедлительного разрешения. В то же время его роль в жизни советского общества накануне и, особенно, в годы Великой Отечественной войны была одним из основополагающих факторов будущей победы и ее нельзя недооценивать[1, 44].

В первую очередь, перед Наркомздравом СССР и всеми медицинскими работниками, в том числе и перед главным хирургом Красной армии был Н. Н. Бурденко и главным хирургом ВМФ – Ю. Ю. Джанелидзе, стояла задача обеспечения квалифицированной и своевременной медицинской помощи военным и эвакуации раненых и больных. В-вторых, было необходимо предотвратить появление и распространение различных эпидемий. Этого добивались, в основном, путем проведения профилактических работ, пропаганды санитарно-противоэпидемических мероприятий, как на фронте, так и в тылу. В-третьих, перестройке должна была подвергнуться вся система органов здравоохранения для оказания своевременной медицинской помощи гражданскому населению[2, 236]. В – четвертых, стояла первоочередная задача сберечь подрастающее поколение и создать службу охраны здоровья рабочих оборонных предприятий, снабжавших фронт оружием, обмундированием, продовольствием и медикаментами.

Несмотря на то, что в лечении раненых были задействованы практически все кадры медицинских работников страны, к началу войны преобразования медицинской службы Красной Армии осуществлялись медленно и часто непоследовательно. Это происходило в силу многих причин, но в основном перестройке системы здравоохранения в первые полтора года войны с фашистами мешали давно устаревшие, но продолжавшие официально действовать рекомендации о тактике медицинской службы, по которым

руководителям военной медицины предписывалось действовать в боевой обстановке, подчиняясь жесткой регламентации и правилам[3].

Даже учитывая тот факт, что в начале войны на фронт было отправлено практически половина всех врачебных кадров страны - 69600 врачей[4], на начальном этапе чувствовалась значительная нехватка людей, особенно врачей-хирургов, медикаментов и медицинского оборудования. К тому же, на территориях, захваченных немцами, осталось 40% медицинских учреждений – их просто не успели эвакуировать. В такой ситуации Наркомздравом были организованы досрочные выпуски студентов-четверокурсников и пятикурсников из военно-медицинских академий и медицинских институтов, в которых в начале 1941 года обучалось свыше 100000 студентов. В январе 1942 года в медицинские учебные заведения было дополнительно набрано 22 тыс. студентов, а в 1943 году еще 20138[4, 18]. Необходимо отметить, что, несмотря на все правительственные мероприятия, все же отмечались значительные трудности в их реализации, в частности, связанные с эвакуацией населения и, соответственно, медицинских институтов и их персонала.

Функционировала также широкая сеть курсов переподготовки и повышения квалификации медицинских работников, особенно хирургических специальностей, развернутая в госпитальных базах действующей армии и тыла, что дало возможность руководству ко второму году войны обеспечить армию и тыл медицинскими кадрами врачебного и среднемедицинского персонала по всем специальностям в среднем на 95 %[5].

В целом, только к концу первого года сражений на фронтах Великой Отечественной войны, была осуществлена унификация в применении научно обоснованных методов медицинской помощи раненым и детально разработана единая военно-полевая медицинская доктрина. На вооружение была взята, принятая во всем мире, передовая система лечебно-эвакуационного обеспечения войск. В соответствии с ней предусматривались принципы единства, последовательности, преемственности и поэтапности лечебных и эвакуационных мероприятий, которые основывались на общей теории боевой

патологии или хотя бы на единых взглядах на возникновение, течение и лечение боевых поражений и заболеваний. Важнейшее достижение состояло в том, что при таком подходе лечение раненых и эвакуация их в тыл связывались в единый процесс.

Используя достижения медицинской науки зарубежных стран, и привлекая в помощь гражданское здравоохранение, наши военные медики смогли в короткие сроки выполнить стоявшие перед ними задачи, добиться возвращения в строй и к трудовой деятельности 72,3% раненных и 90,6% больных воинов от общего количества раненых и больных в ходе войны[6].

Наркомздравом Советского Союза, для снижения смертности и инвалидности, вследствие различных ранений и заболеваний, было организовано бесперебойное снабжение необходимым медико-техническим имуществом, медикаментами и профилактическими средствами. В частности, была сформирована специальная служба по заготовке и снабжению армий и фронта кровью для переливания. В тылу страны функционировала большая сеть станций переливания крови, которые заготавливали консервированную кровь доноров для фронтов. Чаще всего консервированная кровь самолетами доставлялась в район боевых действий. В целом, за время Великой Отечественной войны фронтам было доставлено свыше 1 700 000 литров крови для переливания крови, в ряде случаев, когда доставка крови из тыла страны была затруднительной, станции переливания были организованы на местах[7].

Важно отметить, что годы войны 1941-1945 гг. ни фронт, ни тыл не знали эпидемий инфекционных заболеваний, хотя в результате военных действий возникали условия, способствовавшие ухудшению эпидемической обстановки в ряде регионов. Возникавшие эпидемические заболевания быстро локализовались и не развивались до размеров эпидемий. Например, на территории Хасаюртовского и Бабаюртовского районов Дагестана произошла эмиграция грызунов, вызванная строительством оборонительных рубежей и затоплением солончаков[2, 327]. В результате экстремальных мер, принятых в республике, эпидемии удалось избежать. В основном, это произошло именно

благодаря стараниям медиков. В целом, в СССР впервые в мире "не сработал" обязательный, казалось бы, закон о связи войн и эпидемий[8].

Для усиления эффективности борьбы с заразными болезнями в стране была создана сеть специальных полевых подвижных инфекционных госпиталей, банно-прачечных организаций, санитарно - эпидемиологических лабораторий, санитарно-контрольных пунктов на железнодорожных узлах. Заразного больного теперь не эвакуировали в созданные на освобожденных или не захваченных немцами территориях эвакогоспиталя, а лечили там, где он был обнаружен, изолируя от окружающих, тем более, что медицинская служба испытывала крайний недостаток в специальном санитарном транспорте. Были значительно усовершенствованы методы прививок и сами вакцины, в частности против сыпного и брюшного тифов и столбняка. Подобная система противоэпидемической организации работы в сочетании с предохранительными прививками, не допустила развития инфекций в войсках. Это дало возможность не снижать боеспособность войск и сохранить ее на высоком уровне[9].

Немаловажную роль в складывании благоприятной эпидемиологической обстановки сыграла тотальная, всеобъемлющая пропаганда санитарно-противоэпидемических мероприятий. В годы войны, на наш взгляд, она выступала наиболее активным, можно даже сказать, определяющим фактором, от которого в значительной степени зависел уровень и направленность проводимых противоэпидемических мероприятий. Использовались практически все известные виды пропагандистской деятельности: наглядная агитация, устная пропаганда, пропаганда с помощью СМИ. Активно применялась в 1941-1945 гг. пропаганда с помощью листовок. При их создании практически всегда использовались различные психологические методы влияния на сознание людей, они играли на чувствах, эмоциях, инстинктах[1, 44]. Для распространения основ медицинских знаний в прифронтовые полосы систематически выезжали делегации медицинских работников, что позволяло значительно повысить уровень медицинской грамотности населения и тем

самым предотвратить эпидемии. На освобожденных территориях создавались эвакогоспитали. Так, к 1 июля 1943 года в освобожденных городах и районах Краснодарского края было сформировано 26 эвакогоспиталей Наркомата здравоохранения на 9600 коек[10].

Таким образом, к 1944 году в военно-полевой медицине произошли значительные изменения. Был накоплен богатый опыт обеспечения боевых действий в оборонительных и наступательных боях, учтены просчеты Верховного командования, появилось значительное количество лечебных учреждений, которые были укомплектованы профессиональными врачами, медицинскими сестрами, фельдшерами, фармацевтами и санинструкторами[11, 183]. Более 200 000 врачей и свыше 500 000 фельдшеров, медицинских сестер, санинструкторов и санитаров находилось в армии и на флоте. Общая цель борьбы с фашистами сформировала такую единую доминанту общественного сознания, где на первом плане у всех людей независимо от их места в войне выступал лозунг «Все для фронта, все для победы!».

В сложнейших военно-полевых условиях врачи, а иногда на все врачебное отделение было 1-2 хирурга, делали около 20 операций в сутки и при этом старались разрабатывать новые эффективные методы лечения[12, 25]. В период 1941-1945 гг. смертность медработников на фронтах войны была на втором месте после военнослужащих. Боевые потери медицинского корпуса в Великой Отечественной войне составили 210602 человека, из них безвозвратных – 84793 человека. Наибольшие потери были на поле боя или вблизи него – 88,2% общего числа потерь, в том числе санитаров-носильщиков – 60%[13]. Награждены орденами и медалями более 116 000 военных медиков, 50 из них стали Героями Советского Союза, а 19 – полными кавалерами ордена Славы, а также, более 30 тысяч тружеников гражданского здравоохранения[13].

70-лет прошло после окончания Великой Отечественной войны. Выросло несколько поколений. Несомненно, война внесла глубокие изменения и оставила заметный след в сознании людей. Навсегда в памяти потомков тех,

кто с честью прошел это страшное испытание для всех народов бывшего СССР, она останется примером бескорыстного гражданского служения, верности долгу и преданности своему Отечеству.

ЛИТЕРАТУРА

1. Бочкарева А.С.К вопросу о роли политической пропаганды в жизни советского общества накануне и в годы Великой Отечественной войны. Великая Отечественная война в контексте истории XX века: материалы международной научно-практической конференции. Краснодар,2005.

2. Ананьева Е.С. Проблемы здравоохранения и санитарной культуры в условиях военного времени (на примере Республики Дагестан). «Вторая мировая и Великая отечественная война: проблемы социальной истории»: Материалы Международной научной конференции 28-31 мая 2002 года/Ответственный редактор и составитель профессор Е.М.Малышева. Майкоп,2002.

3. Медицина в годы великой Отечественной войны. URL: <http://www.webkursovik.ru/kartgotrab.asp?id=-153573> (дата обращения 1.05.2015)

4. Беликов М.А.Особенности подготовки врачебных кадров в 1941-1943гг.(по материалам Кубанского медицинского института им. Красной Армии).Великая Отечественная война в контексте истории XX века: материалы международной научно-практической конференции. Краснодар,2005.

5. Медицина в годы Великой Отечественной войны. Развитие медицины в послевоенный период. URL: http://studopedia.ru/3_192780_meditcina-v-godi-velikoy-otchestvennoy-voyni-razvitie-meditcini-v-poslev-oenni-y-period.html.(дата обращения 1.05.2015)

6. Медицина в годы великой Отечественной войны. URL: <http://www.webkursovik.ru/kartgotrab.asp?id=-153573> (дата обращения 1.05.2015)

7. Итоги работы медицинской службы в период Великой Отечественной войны. URL: <http://www.oboznik.ru/?p=15995> (дата обращения 1.05.2015)

8. Медицина в годы великой Отечественной войны. URL: <http://www.webkursovik.ru/kartgotrab.asp?id=-153573>

9. Итоги работы медицинской службы в период Великой Отечественной войны. URL: [http:// www._oboznik. ru/ ?p =15995](http://www.oboznik.ru/?p=15995)(дата обращения 1.05.2015)

10. ЦДНИКК, Ф.177-А. Оп.2. Д.920. Л.1-4;19-23.

11. Никольский М.А.Вклад военно-полевых хирургов в освобождение Белоруссии от немецко-фашистских захватчиков. Великая Отечественная война в контексте истории XX века: материалы международной научно-практической конференции. Краснодар,2005.

12. Бершадская О.В. Подвиг милосердия (о работе сочинской госпитальной базы в годы Великой Отечественной войны). Великая Отечественная война в контексте истории XX века: материалы международной научно-практической конференции. Краснодар,2005.

13. Медицина во время Великой Отечественной войны. URL: [http://www.ahleague.ru/ index.php?option=com_ content&view= article&id=350&...](http://www.ahleague.ru/index.php?option=com_content&view=article&id=350&...)(дата обращения 1.05.2015)

REFERENCES

1. Bochkareva A.S.К вопросу о роли политической пропаганды в жизни советского об-шhestva накануне и в годы Великой Отечественной войны. Великая Отечественная война в контексте истории XX века: материалы международной научно-практической конференции. Краснодар,2005.

2. Anan'eva E.S. Problemy zdavoohranenija i sanitarnoj kul'tury v uslovijah voen-nogo vremeni (na primere Respubliki Dagestan). «Vtoraja mirovaja i Velikaja oteche-stvennaja vojna: problemy social'noj istorii»: Materialy Mezhdunarodnoj nauchnoj konferencii 28-31 maja 2002 goda/Otvetstvennyj redaktor i sostavitel' professor E.M.Malysheva. Majkop,2002.

3. Medicina v gody velikoj Otechestvennoj vojny. URL: <http://www.webkursovik.ru/kartgotrab.asp?id=-153573> (дата обращения 1.05.2015)

4. Belikov M.A.Osobennosti podgotovki vrachebnyh kadrov v 1941-1943gg.(po materialam Kubanskogo medicinskogo instituta im. Krasnoj Armii).Velikaja Otechest-vennaja vojna v kontekste istorii XX века: материалы международной научно-практической конференции. Краснодар,2005.

5. Medicina v gody Velikoj Otechestvennoj vojny. Razvitie mediciny v poslevoen-nyj period. URL: http://studopedia.ru/3_192780_meditcina-v-godi-velikoy-otechestvennoj-voyni-razvitie-meditcini-v-poslevoenniy-period.html. (data obrashhenija 1.05.2015)

6. Medicina v gody velikoj Otechestvennoj vojny. URL: <http://www.webkursovik.ru/kartgotrab.asp?id=-153573> (data obrashhenija 1.05.2015)

7. Itogi raboty medicinskoj sluzhby v period Velikoj Otechestvennoj vojny. URL: <http://www.oboznik.ru/?p=15995> (data obrashhenija 1.05.2015)

8. Medicina v gody velikoj Otechestvennoj vojny. URL: <http://www.webkursovik.ru/kartgotrab.asp?id=-153573>

9. Itogi raboty medicinskoj sluzhby v period Velikoj Otechestvennoj vojny. URL: <http://www.oboznik.ru/?p=15995> (data obrashhenija 1.05.2015)

10. CDNIKK, F.177-A. Op.2. D.920. L.1-4;19-23.

11. Nikol'skij M.A. Vklad voenno-polevyh hirurov v osvobozhdenie Belorussii ot nemecko-fashistskih zahvatchikov. Velikaja Otechestvennaja vojna v kontekste istorii XX veka: materialy mezhdunarodnoj nauchno-prakticheskoj konferencii. Krasnodar, 2005.

12. Bershadskaja O.V. Podvig miloserdija (o rabote sochinskoj gospital'noj bazy v gody Velikoj Otechestvennoj vojny). Velikaja Otechestvennaja vojna v kontekste istorii XX veka: materialy mezhdunarodnoj nauchno-prakticheskoj konferencii. Krasnodar, 2005.

13. Medicina vo vremja Velikoj Otechestvennoj vojny. URL: http://www.ahleague.ru/index.php?option=com_content&view=article&id=350&... (data obrashhenija 1.05.2015)

THE QUESTION OF HEALTH AND HEALTH CULTURE OF THE USSR IN THE GREAT PATRIOTIC WAR

KHALID MOHAMMED ABDO¹, A.S. BOCHKAREVA²

¹ Al-Kufra Regional Hospita, Libya,
e-mail: khalidania@hotmail.com

² Kuban State Technological University,
2, Moskovskaya str., Krasnodar, Russian Federation, 350072;

e-mail bochka78@mail.ru

The article examines the problems associated with public health issues and health culture of the USSR during the Great Patriotic War. It is pointed out that from the very first days of the war against the fascist aggressors public health of the Soviet Union faces a difficult task, requires immediate resolution. It is noted that the People's Commissariat of the USSR and all the medical staff of the country had the task of providing qualified and timely medical assistance to servicemen, the evacuation of the wounded and sick. It is shown that, despite the fact that the treatment of the wounded have been involved in almost all of the frames of medical workers of the country, the beginning of the transformation of the war the Red Army's medical service is slow and often inconsistent. It is said that it was required to prevent, and in some cases to prevent the emergence and spread of various epidemics subjected to restructure the entire system of health care in this period. It is noted that during the war of 1941-1945 neither the front nor the rear did not know epidemics of infectious diseases, but as a result of military operations there are conditions that contributed to the deterioration of the epidemic situation in some regions. It is stressed that a total, comprehensive promotion of sanitary and anti-epidemic measures played an important role in the folding of favorable epidemiological situation. She has performed the most active, somewhere, the determining factor, which is largely dependent on the level and direction of the ongoing anti-epidemic measures. It is noted that it was made in the harmonization of the application of scientific methods of medical assistance to the wounded and thoroughly developed a unified military field medical doctrine until the end of the first year of fighting on the fronts of the war, which allowed our military physicians in the short term to fulfill the tasks facing them. They have been able to return to duty and to work 72.3% of wounded and sick soldiers 90.6% of the total number of wounded and sick during the war. The conclusion is that medicine has changed dramatically in 1944 in the military field. There was a wealth of experience to ensure the fighting in defensive and offensive battles, considered failures of the Supreme Command, a considerable number of hospitals that are staffed by professional doctors, nurses, paramedics, pharmacists and medical corps.

Keywords: Great Patriotic War, health care, health culture, propaganda, sanitary and anti-epidemic measures.